

അനീമതി നിർമ്മാർജ്ജനത്തിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ ഏല്ലാ വകുപ്പുകളിലെയും ഇരുപ്പേണ്ടൽ വിജിലൻസ് വിഭാഗത്തിന് ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകുകയും അവതരണ കോൺഫറൻസുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുത്തുന്നു. ഇതിനുപരിമേ പൊതുസ്വലാജ്ഞിലും വിദ്യാർത്ഥികൾക്കും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ ബന്ധനയോടു നേതൃത്വത്തിൽ നടപ്പിലാക്കാനും തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മാത്ര, ശിരൂ മരണ നിരക്ക് കുറയ്യാൻ നടപടി

10 (*429) ഡോ. സുജിത് വിജയൻപിള്ള:

ശ്രീ. കടകംപാള്ളി സുരേന്ദ്രൻ:

ശ്രീമതി ശാന്തകമാരി കെ.:

ശ്രീ. പി. വി. അമേരൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യാങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിരൂവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വിജയ ജോർജ്ജ്) സദയം മറ്റപടി നൽകുമോ:

(എ) ദേശീയ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് ഒന്നാം സ്ഥാനം നിലനിർത്താനായിട്ടുള്ളേണ്ടായെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

നീതി ആയോഗിന്റെ Sustainable Development Goals India Index 3.0 (2020-21) പ്രകാരം സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ മുന്നാമത്തെ ലക്ഷ്യമായ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കേരളത്തിന്റെ സ്ഥാനം ഒൻപതാമത്താണ്. സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ 75 പോയിറ്റേമായി കേരളം ഒന്നാം സ്ഥാനത്താണെങ്കിലും നീതി ആയോഗ് പുരത്തിരക്കിയ പ്രസ്താവന പ്രകാരം സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ മുന്നാമത്തെ ലക്ഷ്യമായ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കേരളത്തിന്റെ സ്ഥാനം ഒൻപതാമത്തായ കാരണങ്ങൾ ഇവയാണ്:

1. സംയോജിത ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമായി, SDG ഇന്ത്യ 3.0 MMR, U5MR പോലുള്ള പ്രധാന ആരോഗ്യ ഫലസ്വീകരണങ്ങൾ ആരോഗ്യ സൂചികയിൽ കണക്കിലെടുക്കുന്നു.
2. ഇൻഡിക്കേറ്റുകളുടെ നോർമ്മലേലസ്യം സേവാരൂകൾ ടാർബെറ്റിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതും ടാർബെറ്റ് മുല്യത്തെക്കാൾ വലിയ മുല്യങ്ങൾ 100 ആയി പരിമിതപ്പെട്ടതിയിൽക്കൊന്തും ആയതിനാൽ, ലക്ഷ്യത്തിനുപരിശീലനമായി പ്രകടന ഇൻഡിക്കേറ്റ് പ്രതിഫലിക്കുന്നു. അല്ലാത്തപക്ഷം, ഇൻഡിക്കേറ്റ് 72 -ന് പകരം 95 ആകും.

3. 1,00,000 ജനസംഖ്യയിൽ ടിബി കേസുകളുടെ മൊത്തം വിജ്ഞാപന നിരക്ക് 242 ആണ്. ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിലെ ഇടപെടലുകൾ കാരണം കേരളത്തിലെ ടി.ബി. കേസുകളുടെ എണ്ണം മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് വളരെ കുറവായതിനാൽ, നിരക്ക് ലക്ഷ്യത്തേക്കാൾ വളരെ കുറവായിരിക്കും. നിർഭാഗ്യവാദാർ നീതി ആയോഗ് പരിഗണിക്കുന്ന ഇൻഡിക്കേറ്ററിന്റെ ഉയർന്ന മൂല്യം ഉയർന്ന പ്രകടനമാണ്. കേരളത്തിൽ ഇൻഡിക്കേറ്ററിന് കുറഞ്ഞ മൂല്യം ഉയർന്ന പ്രകടനം എന്നാണ് അർത്ഥമാക്കുന്നത്, SDG സൂചികയുടെ കണക്കുട്ടലിൽ നിന്ന് ഈ ഇൻഡിക്കേറ്റർ ഒഴിവാക്കുകയാണെങ്കിൽ സൂചിക 72-ന് പകരം 77 ആകും.
4. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ആത്മഹത്യകളും അപകടങ്ങളും തുടർലായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നത്തുല്ലാളുള്ള ഈ സൂചകങ്ങളുടെ കുറഞ്ഞ സ്നോറുകൾ ലക്ഷ്യം 3-ലെ മൊത്തം പ്രകടനത്തെ ബാധിച്ചു. ഉയർന്ന മരണനിരക്കിനു കാരണമാകുന്നു.
5. ആരോഗ്യമേഖലയിലെ പ്രതിമാസ പ്രതിശീർഷ ചെലവ് മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളത്തിൽ തുടർലാണ്, കാരണം പൊതു സേവന വിതരണത്തിൽ സ്വകാര്യമേഖലയുടെ പങ്കാളിത്തം ഉയർന്നതാണ് എന്നത് കുറഞ്ഞ സംയോജിത സൂചികയിലേയ്ക്ക് നയിച്ചു.

(ബി) മാത്ര, ശിശ്രീ മരണ നിരക്കിൽ സംസ്ഥാനത്തിന് കൈവരിക്കാനായ നേട്വോ ദേശീയ ശരാശരിയമായി താരതമ്യം ചെയ്ത് അറിയിക്കാമോ; ശിശ്രീമരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാൻ ആദ്യത്തെ ആയിരം ദിനങ്ങൾ പബ്ലിക് തുട്ടത്തെ വ്യാപിപ്പിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നാണോ?

സാമ്പിൾ രജിസ്ട്രേഷൻ സിസ്റ്റം ബുള്ളറ്റിൻ പ്രകാരം 2016-2018-ൽ കേരളത്തിലെ മാത്ര മരണ നിരക്ക് 43-ലും ദേശീയതലത്തിൽ 113-ലും, ശിശ്രീമരണ നിരക്ക് 7-ലും, ദേശീയ ശരാശരി 32-ലും ആണ്. മാത്രശിശ്രീ മരണ നിരക്കിൽ ഇൻഡിക്കേറ്ററിലെ വലിയ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഏറ്റവും മെച്ചപ്പെട്ട നിരകളും കേരളത്തിലാണ്. ശിശ്രീ മരണ നിരക്ക് കുറയ്ക്കാതിന് സർക്കാർ സുസ്ഥിര വികസന പ്രക്ഷൃതാർ 2030 അടിസ്ഥാനമാക്കി വിവിധ പബ്ലിക് ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്നു. കട്ടികളിൽ ആദ്യത്തെ 1000 ദിവസം, ഇടപെടലുകൾ നടത്തുന്നതിനും സാമ്പൂതകൾ ഏറ്റവും തുട്ടലുള്ള സമയമായതിനാലാണ് പ്രസ്തുത സമയം പ്രധാനപ്പെട്ടതായി മാറുന്നത്. ഏർപ്പി ചെച്ചിയ്ക്കുവായ് ബാധകപ്പെടുമ്പോൾ പബ്ലിക് ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്ത് കേന്ദ്രീകൃത സംവിധാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ദിശയുമായി

ചേരിന് ഒരു കാർ സെസ്റ്റർ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ശർഭാവസ്ഥയിലുള്ള അമ്മമാരുടെയും നവജാത ശിഗ്രുകളുടെയും ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിന് ഉള്ളനൽ കൊടുക്കുന്നതിന് സംസ്ഥാനത്ത് കേരളീകൃത സാമ്പിയാനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ആരംഭിച്ച പദ്ധതി യാണിത്. ശർഭാവസ്ഥയിലുള്ള ഓരോ അമ്മമാർക്കും, ജനിച്ച് 2 വയസ്സ് വരെയുള്ള കട്ടികളുടെ അമ്മമാർക്കും വേണ്ട സേപ്പറ വാസല്യവും സംശയ ദ്രോകരണവുമാണ് ഇ.സി.ഡി. കാർ സെസ്റ്ററിലൂടെ സാധ്യമാക്കുന്നത്. ഇ.സി.ഡി. കാർ സെസ്റ്റർ പ്രധാനമായും ഉള്ളനൽ കൊടുക്കുന്നത് നവജാത ശിഗ്രുവിന്റെ ആദ്യത്തെ 1000 ദിനങ്ങളാണ്. അമ്മയുടെയും കട്ടിയുടെയും പരിചരണവും പ്രസവശേഷം അമ്മ പാലിക്കേണ്ട ക്രതലപുകളും മൂലയുട്ടുള്ളിന്റെ പ്രാധാന്യവും അമ്മയുടെ സംശയനിവാരണവും അമ്മയും വേണ്ടിയുള്ള കൗൺസിലിംഗ് എന്നിവയാണ് ഇ.സി.ഡി.യിലൂടെ വിഭാവന ചെയ്യുന്നത്. അമ്മയും ക്രതിനാമുള്ള ആരോഗ്യപരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനായി പരിശീലനം കിട്ടിയ റിഭഗ്സ്റ്റേറുടെ നേതൃത്വത്തിലുള്ള സംഘം 24 മണിക്കൂറും ദിശയുമായി ചേരിന് ഇ.സി.ഡി. കോർ സെസ്റ്റർ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. Comprehensive Newborn Screening Programme, 99% പ്രസവങ്ങളും ആളുപത്രികളിൽ നടക്കുന്ന നമ്മുടെ നാട്ടിൽ നവജാത ശിഗ്രുകളുടെ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധനയിലൂടെ അവരുടെ അസുഖങ്ങൾ കാലേക്ട്ടി ക്രണേഖത്തുന്നതിനം, കൃത്യമായ ഇടപെടൽ നടത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനം ഹോജോംാപ്പ് നടപടികൾ ഏകീകരിച്ച് ക്രണേഖങ്ങളെ ആരോഗ്യപൂർണ്ണമായ അതിജീവനത്തിലേയ്ക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തുന്നതിനായി ആവിഷ്കരിച്ചിക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ് 'ശലഭം'. ഈ പദ്ധതി മുഖ്യമായി സർക്കാർ ആളുപത്രികളിൽ ജീവിക്കുന്ന എല്ലാ കട്ടികളേയും സമഗ്രമായ പരിശോധന നടക്കിക്കൂടാൻ വിധേയരാക്കി സർക്കാർ ആളുപത്രികളിൽ ജീവിക്കുന്ന കട്ടികളുടെ ജീവനാല്പുള്ള വൈകല്യങ്ങൾ കാലേക്ട്ടി ക്രണേഖത്തിനാണ്. വിവിധതരം പരിശോധനകൾ താഴെ ചേർക്കുന്നു :

1. Visible Birth defect സ്ക്രീനിംഗ് - ജനിച്ച് 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരിശോധിക്കുപ്പെടുന്നു.
2. Pulse oximetric സ്ക്രീനിംഗ്-ജനനായുള്ള ഏദോഗവായ തിരിച്ചറിയുന്നതിന്, 24 -48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു.
3. OAE (ഓഎം അക്ക്ലൂക്ക് എമിഷൻ) സ്ക്രീനിംഗ്- കേൾവി പരിശോധന;- 24 -48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നടത്തപ്പെടുന്നു.
4. IEM രക്തപരിശോധന - ജനനായുള്ള മെറ്റബോളിക് അസുഖങ്ങൾ ക്രണേഖത്തുന്നതിന്-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ/അബ്ലൂക്കിൽ ഡിസ്ചാർജിന് മുൻപ് മേൽപ്പറിഞ്ഞ തരത്തിൽ സമഗ്ര ആരോഗ്യ പരിശോധന തല

മുതൽ കാല്പാദം (Head to toe) വരെ നടത്തുന്നതാണ്. ആഗ്രഹത്തിൽ കളിൽ പരിശീലനം സിഖിച്ച സ്കാഫ് നശ്സ് അല്ലെങ്കിൽ ആർ.ബി. എസ്.കെ. നശ്സമാരാണ് ഇത്തരത്തിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടത്. പ്രവർത്തനങ്ങളല്ലാം പരിധിയാദിഷ്ട്/മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്നിവജന്ന മേൽനോട്ടത്തിലാണ് നടത്തപ്പെടുന്നത്.

(സി) അഞ്ചു വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെട്ടവർ ഉൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനത്തെ ഏല്ലാവരുടെയും ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ആവിഷ്ടരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് അറിയിക്കാമോ?

സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന വിഭാഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വർക്ക് ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ ഉറപ്പാക്കാനായി കാരണം ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി, ആരോഗ്യ കിരണം, ആർ.എസ്.ബി.എവ, താലോലം, എദ്യം, സുക്തതം തുടങ്ങി ചുവടെപ്പറയുന്ന പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. 1. താലോലം 2. കൃാൺസർ സുരക്ഷ 3. ആർ.ബി.എസ്.കെ 4. ആരോഗ്യ കിരണം 5. സുക്തതം 6. എപ്രം മിനിസ്റ്റർസ് നാഷണൽ റിലീഫ് ഹിൽ 7. കാരണം ബൈനവലാർ് ഹിൽ (KBF) 8. പട്ടിക വർഗ്ഗക്കാർക്കുള്ള സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി 9. കാരണം ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP) 10. AAWAZ 11. JSSK (അമ്മയും കുന്നും പദ്ധതി) 12. സേപ്പർ സാന്തുനം എന്നീ പദ്ധതികളുടെ വിശദ വിവരങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു :

1. താലോലം - 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള നിർബന്ധത്തിൽ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയാണ് താലോലം. (കൃാൺസർ മാത്രം) APL/BPL വ്യത്യാസമില്ല. എദ്യ സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾ, മുക്കേ രോഗങ്ങൾ, സെറിബ്രൽ പാർസി, അസ്പിരേറജങ്ങൾ, നൃണാ സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ താലോലം പദ്ധതിയിലൂടെ സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നു. സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ മക്കൾക്കും റി ഇംബേഴ്സസ്റ്റൂഡ്സ് വർക്കും ലഭിക്കില്ല. ആരോഗ്യ ഇൻഷ്യറിംഗ് ഉള്ളവർക്ക് ഈ പദ്ധതിയിലെ ആനുകൂല്യം കഴിഞ്ഞതിനാലേപം മാത്രം 50,000 രൂപ വരെ അടിയന്തര സാഹചര്യത്തിൽ അധിക തുക നൽകുന്നതാണ്.

2. കൃാൺസർ സുരക്ഷ - 18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കൃാൺസർ രോഗികളായ കട്ടികളുടെ സൗജന്യ ചികിത്സാ പദ്ധതിയാണിത്. APL/BPL വ്യത്യാസമില്ലാതെ റിഇംബേഴ്സസ്റ്റൂഡ്സ് ചെയ്യാൻ കഴിയാതെ മാത്രാപിതാക്കളുടെ കട്ടികൾക്ക് ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നു. സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ മക്കൾക്കും റി ഇംബേഴ്സസ്റ്റൂഡ്സ് വർക്കും ലഭിക്കില്ല. ആരോഗ്യ ഇൻഷ്യറിംഗ് ഉള്ളവർക്ക് ഈ പദ്ധതിയിലെ ആനുകൂല്യം കഴിഞ്ഞതിനാലേപം മാത്രം 50,000 രൂപ വരെ അടിയന്തര സാഹചര്യത്തിൽ അധിക തുക നൽകുന്നതാണ്

3. ആർ.ബി.എസ്.കെ. - ഒരു കേരളവിഷ്ട പദ്ധതിയാണിത്. 18 വയസ്സിനും താഴെയുള്ള കട്ടികൾക്ക് ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. ജനനായുള്ള രോഗങ്ങൾ, ഏദു സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾ തുടങ്ങി 30 രോഗങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്നു.

4. ആരോഗ്യ കിരണം - 18 വയസ്സിനും താഴെയുള്ള കട്ടികൾക്ക് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട് 30 രോഗങ്ങൾക്കാണെകയുള്ള എല്ലാ അസുഖങ്ങൾക്കും ആനുകൂല്യം ലഭിക്കും. മുണ്ണോക്കാകളുടെ രക്ഷിതാക്കൾ ആദായ നികത്തി അടയ്ക്കുവരുന്ന സർക്കാർ ഉദ്യോഗസ്ഥരും ആയിരിക്കുന്നത്. കാസ്പ്, കാത്സ്യ തുടങ്ങിയ സ്കീമുകൾ ഉപയോഗ പെടുത്തിയതിനശേഷം മാത്രമേ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

5. സുകൂതം - 18 വയസ്സിനും മുകളിലുള്ള നിർബന്ധരായ ക്യാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള ചികിത്സാപദ്ധതിയാണ് സുകൂതം പദ്ധതി. BPL ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർക്കും RBSK/CHIS PLUS കാർഡ് ഉള്ളവർക്കുമാണ് ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ പ്രയോജനം ലഭ്യമാകുന്നത്

6. മെപ്രോ മിനിസ്റ്റേഴ്സ് നാഷണൽ റിലീഫ് ഫണ്ട് - ഈത് ഒരു കേരളവിഷ്ട പദ്ധതിയാണ്. ചികിത്സ തേടുനയാർ M.P. മുഖ്യമന്ത്രി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുകയും, ചികിത്സാ സഹായം ആളുപത്രി അക്കാദമിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയുമാണ് ചെയ്യുന്നത്. ടി വ്യക്തി ചികിത്സാ ബിലുകൾ സമർപ്പിക്കുന്നുണ്ട് പദ്ധതി ചെലവായ തുകയുടെ 50% അവാദിക്കുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്

7. കാത്സ്യ ബെന്നവല്ലം ഫണ്ട് (KBF) - ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ആരോഗ്യ ഇൻഷ്യറിംഗ് കാർഡ് ഇല്ലാത്തവർക്കും മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഇല്ലാത്തവരായ വാർഷിക വരുമാന പതിയി 3 ലക്ഷം രൂപയിൽ കുറവായിട്ടുള്ളവർക്കും KASP പാക്കേജിന് അനാസ്പദമായി പരമാവധി 2 ലക്ഷം രൂപ വരെ ചികിത്സാനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഏദും, മുക്കു, ക്യാൻസർ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവർക്ക് പരമാവധി 3 ലക്ഷം രൂപ വരെ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കും.

8. പട്ടിക വർദ്ധകാർക്കൂദ സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി-ആളുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന പട്ടിക വർദ്ധി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട എല്ലാ വ്യക്തികൾക്കും സഹജന്യ ചികിത്സ നൽകിവരുന്നു. APL വിഭാഗക്കാർക്ക് 10,000 രൂപ വരെയും BPL വിഭാഗക്കാർക്ക് 50,000 രൂപ വരെയും ചികിത്സ സഹായം ആളുപത്രി സുപ്രണ്ടിനും അനവാദിക്കാവുന്നതാണ്. 50,000 രൂപയിൽ മുട്ടത്തെ ചികിത്സാ സഹായം ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് പട്ടികവർദ്ധി വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ അനുമതിയോടുകൂടി ചികിത്സാ സഹായം അനവാദിക്കാവുന്നതാണ്.

9. കാര്യസ്ഥ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (KASP)- ചികിത്സാ കാർഡ് ഉള്ളവർക്ക് ഒരു കട്ടംബത്തിലെ എല്ലാ അംഗങ്ങൾക്കും തുടി പരമാവധി 5 ലക്ഷം രൂപ വരെ ചികിത്സാ സഹായം ലഭിക്കുന്നു. ഡയാലിസിസ്, റോഡിയോഷർ തടങ്കിയ ദേഹ കെയർ പ്രാസീജ്യറുകൾക്കും, കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾക്കുമാണ് ആനുകൂല്യം ലഭ്യമാക്കുന്നത്. റോഗി നിർബന്ധത്തിന് വേണ്ടി അഡ്ഡിറ്റ് ചെയ്യുപ്പെടുന്നവർ, ജീവനാ ഉള്ള അസുഖങ്ങൾ, ആരമ്പിത്തും, ഭ്രംഗത്തും, വന്യത്താ ചികിത്സ, വാക്സിനേഷൻ, കോസൈറ്റിക്സ് ചികിത്സയുടെ ഭാഗമായുള്ള ഒരു ചികിത്സ എന്നിവ ഒഴികെക്കുകയുള്ള് ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതാണ്.

10. AAWAZ - കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമായ ഇതര സംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളുടെ ചികിത്സാ സഹായ പദ്ധതിയാണിത്. പരമാവധി 15000 രൂപ വരെ അനുവദിച്ചുന്നു.

11. JSSK (അമ്മയും കണ്ണതും പദ്ധതി) - ആറ്റി നാറ്റൽ പിരിവു മുതൽ എല്ലാ ചികിത്സകളും മൂല പദ്ധതി പ്രകാരം ലഭിക്കുന്നു. APL, BPL ഭേദമന്ത്യേ എല്ലാവർക്കും മൂല പദ്ധതി വഴി ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. കണ്ണത്തിന് ഒരു വയസ് വരെ മൂല പദ്ധതി വഴി ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു.

12. സ്കൂൾ സാന്തത്യം - സ്കൂൾട്ട് കാർഡ് ഉള്ള എല്ലാ എൻഡോസ്റ്റോപ്പാൻ ദുരിതബാധിതർക്കും മൂല പദ്ധതി പ്രകാരം ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നു.

(ഡി) അടിയന്തര വൈദ്യുതിക്കായം എത്തിക്കൽ പദ്ധതി ശാക്തീകരിക്കാൻ സ്പീകർച്ചിട്ടുള്ള നടപടികൾ അറിയിക്കാമോ?

2015-2016 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ പൂർണ്ണ ഫിബ്രുവരി 249.95 ലക്ഷം തുക ഉപയോഗിച്ച് നിരവധി ആളുപത്രികളിൽ ഭോഗാക്കയർ ഉൾപ്പെടെ അത്യാഹിത വിഭാഗം-മുറ്റ് അത്യാഹിതങ്ങളായ Heart attack, Pulmonary edema, acute severe asthmas, snake bite, poisoning, drowning എന്നിവ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനാം അത്യാഹിത വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ സ്പീകർച്ചുവരുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ജനറൽ ആരുപത്രി കോമ്പണ്ടിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന APEX TRAUMA AND EMERGENCY LEARNING CENTRE (ATELC) സംസ്ഥാനത്തിലെ ഡോക്ടർമാർക്കും, നൃമാർക്കും, അറുന്നിഡർമാർക്കും അടിയന്തര വൈദ്യുതിക്കായം നൽകുന്നതിലേപ്പായി ടെയിനിംഗ് നൽകി വരുന്നു. വാഹനാപകടങ്ങളിൽ മുതൽ മുതൽ പരിക്കൊറുന്ന റോഗികളുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട ജനറൽ ആരുപത്രി ജില്ലാ ആരുപത്രി/താലുക്കാശുപത്രി എന്നിവിടങ്ങളിൽ പ്രവർത്തിച്ചു ആരുപത്രി അത്യാഹിത വിഭാഗം ശക്തിപ്പെടുത്താനുള്ള നടപടികൾ ഏർപ്പെടുത്തിവരുന്നു. റോധപകടങ്ങളിൽപ്പെടുന്നവരുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കാനായി

ആദ്യ മണിക്കൂറിൽ (Golden Hour) അപകടത്തിൽപ്പെട്ടവരെ അപകട സഹാത്ത് നിന്നും മതിയായ ചികിത്സ സംവിധാനമുള്ള സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ആധ്യാത്മികളിൽ പ്രതിക്രിയന്തിന് കൂടുതലായ പരിശീലനം ലഭിച്ച ആധികാരിക സഹകര്യങ്ങളും 315 ആംസ്പുലൻസുകളും (കനിവ്-108) വിനുസിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സംജന്യ രേഷൻ ഭക്ഷ്യകിട്ടം

11 (*430) ഗ്രൗ. പി. പി. ചിത്തരാജൻ:

ശ്രീ. എ. സി. മൊയ്തീൻ:

ശ്രീ. ഡി. കെ. മുരളി:

ശ്രീ. എം. നഹിൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഭക്ഷ്യ-പൊതുവിതരണ വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ജി. ആർ. അനിൽ) സദയം മുപ്പറ്റി നൽകമോ:

(എ) കോവിഡ് രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ ആശാനത്തിലും സംസ്ഥാനത്ത് ഒരുപാം പട്ടിണി കിടക്കില്ലെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്താൻ ഭക്ഷ്യ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദമാക്കുമോ?

സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് സമാധാന പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി എല്ലാ രേഷൻ കാർഡ്യൂമകൾക്കു 2020 ഏപ്രിൽ-മേയ് കാലയളവിലും 2020- ലെ ഓൺലൈൻ സംജന്യ ഭക്ഷ്യകിട്ടുകൾ വിതരണം ചെയ്തിരുന്നു. കോവിഡിന്റെ രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ ആശാനതാം നിലനിന്നിരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ 2020 സെപ്റ്റംബർ മുതൽ 2021 ജൂൺ വരെയുള്ള എല്ലാ മാസങ്ങളിലും സംജന്യ ഭക്ഷ്യകിട്ട് വിതരണം തുടങ്കയുണ്ടായി. ഇതിനുപരി സംസ്ഥാനത്തെ വിവിധ ക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്വേഷണകൾ, ഉച്ചക്ഷേമ പദ്ധതിയുടെ മുഖ്യഭോക്താക്കളായ വിദ്യാർത്ഥികൾ, മംസ്യത്തോഴിലാളികൾ, സംസ്ഥാനത്തെ അതിമി തൊഴിലാളികൾ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളുടെ ഭക്ഷ്യസൂരക്ഷ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി അവർക്കും സഖ്ക്കേക്കാ മുഖ്യമായ സംജന്യ ഭക്ഷ്യകിട്ടുകൾ വിതരണം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. തിനാരു 2021-ലെ ഓൺലൈൻബന്ധനയിൽ 16 ഇനങ്ങൾ ഉൾപ്പെട്ടു സംജന്യ ഓൺകിട്ടിന്റെ വിതരണവും ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഭക്ഷ്യധാന്യങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി രേഷൻ കാർഡ്യൂമകൾക്കും നോർമൽ വിഹിതത്തിനു പുറമെ 2020 ഏപ്രിൽ, മേയ്, ജൂൺ, ആഗസ്റ്റ് മാസങ്ങളിലും, 2021 മാർച്ച് മുതൽ ജൂലൈ വരെയുള്ള മാസങ്ങളിലും NPS, NPNS വിഭാഗങ്ങൾക്ക് 15 മുതൽ 10 കിലോഗ്രാം വിതാ സ്കൂഷ്യത്ത് അഭിയും അനവിദ്യിതിയും. ഭക്ഷ്യപൊതു വിതരണ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ പൊതുവിപണിയിൽ കർശനമായ പരിശോധനകൾ നടത്തിയതിന്റെ ഫലമായി കരിമ്പുവയ്ക്കും പൂജിവയ്ക്കും തടയ്വാനം പൊതുവിപണിയിലെ അവധി സാധനങ്ങളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തുവാനം കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.